

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W OSTROŁĘCE**
Ostrołęka, ul. Doktora Józefa Psarskiego 17, tel. 29 764 44 30,
<http://www.zlobek.ostroleka.edu.pl/>

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka Miejskiego w Ostrołęce od dnia:

I DANE DZIECKA

Nazwisko:											
Imię/Imiona:											
Data urodzenia:											
PESEL:											
Adres zamieszkania:											
Miejscowość:											
ulica, nr domu/ mieszkania											

**II DANE OSOBOWE RODZICA/-ÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ORAZ
INFORMACJE O ZATRUDNIENIU/POBIERANIU NAUKI**

	Matka/opiekun	Ojciec/opiekun
Imię i nazwisko:		
PESEL:		
Adres zamieszkania:		
Miejscowość:		
ulica, nr domu/ mieszkania		
Adres e-mail:		
Nr telefonu:		
Informacja o zatrudnieniu/miejscu pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej/ prowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej		
Nazwa zakładu pracy: <i>(zaświadczenie z zakładu pracy od każdego z rodziców, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej)</i>		
Nazwa szkoły lub szkoły wyższej:		
W przypadku studiowania w systemie dziennym zaznacz właściwe	TAK NIE	TAK NIE

III DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

1. Adres zamieszkania dziecka obejmuje teren miasta: TAK/NIE*

Pierwsza strona zeznania podatkowego

2. Wielodzietność (troje dzieci lub więcej): TAK/NIE*

Karta Dużej Rodziny do wglądu dyrektora bądź inny dokument potwierdzający wielodzietność (oświadczenie rodzina/-ców)

Ilość dzieci:

wiek dzieci:

3. Niepełnosprawność dziecka: TAK/NIE*

Jeśli tak, proszę określić jaka:

4. Do żłobka uczęszcza rodzeństwo dziecka: TAK/NIE*

5. Rodzic samotnie wychowuje dziecko: TAK/NIE*

Przy składaniu Karty, oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu dziecka oraz dokument poświadczający, że rodzic jest osobą samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003r. Oświadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1208, z 2026 r. poz. 203.) lub prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu.

6. Rodzic/rodzice posiada/posiadają stopień niepełnosprawności: TAK/NIE*

Jeśli tak, proszę określić jaka:

Oświadczam, że zapoznałem/łam/liśmy się z zasadami naboru dzieci do Żłobka Miejskiego w Ostrołęce zamieszczonymi na stronie placówki oraz tablicy ogłoszeń.

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej art. 233 (§6) Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.
(Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka)

Ostrołęka, dnia.....

.....
*czytelny podpis matki/
opiekuna*

.....
*czytelny podpis ojca/
opiekuna*

POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji do Żłobka Miejskiego w Ostrołęce.

Ostrołęka, dnia.....

.....
*czytelny podpis matki/
opiekuna*

.....
*czytelny podpis ojca/
opiekuna*

Załączniki:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu/pobieraniu nauki/prowadzeniu działalności gospodarczej rodzica/rodziców/opiekunów prawnych
2. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka
3.
4.

* *niepotrzebne skreślić*

KLAUZULA INFORMACYJNA – REKRUTACJA DO ŻŁOBKA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Żłobek Miejski w Ostrołęce, ul. Doktora Józefa Psarskiego 17, 07-410 Ostrołęka.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować pod adresem e-mail: odoiin@iwa.ostroleka.pl lub pisemnie na adres administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do żłobka,
 - b) zawarcia i realizacji umowy dotyczącej opieki nad dzieckiem (w przypadku przyjęcia dziecka).
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO – realizacja zadania publicznego,
 - c) w przypadku danych szczególnych kategorii (np. zdrowie) – art. 9 ust. 2 lit. a RODO (zgoda).
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora (np. obsługa IT).
6. Dane osobowe będą przechowywane:
 - a) w przypadku nieprzyjęcia dziecka – przez okres trwania rekrutacji oraz czas niezbędny do dochodzenia roszczeń,
 - b) w przypadku przyjęcia dziecka – przez okres uczęszczania do żłobka oraz zgodnie z przepisami archiwalnymi.
7. Posiadają Państwo prawo do:
 - dostępu do danych,
 - sprostowania danych,
 - ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu (w przypadkach przewidzianych prawem),
 - wniesienia skargi do Prezesa UODO.
8. Podanie danych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z przepisów prawa – ich niepodanie uniemożliwi udział w rekrutacji.

Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne.
9. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody – zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.

ŻŁOBEK MIEJSKI W OSTROŁĘCE

Ostrołęka, ul. Doktora Józefa Psarskiego 17, tel. 29 764 44 30, <http://www.zlobek.ostroleka.edu.pl/>

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

(dot. informacji niezbędnych do realizacji zadań: opiekuńczych, wychowawczych)

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

2. INFORMACJE O DZIECKU

a) Kto opiekował się dzieckiem do tej pory? : (mama, babcia, ktoś z rodziny, niania, żłobek prywatny)

b) Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami?

c) Jakiego typu ma usposobienie? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

- jest pogodny/ radosny
- smutny /często płacze
- ruchliwy /spokojny

d) Czy dziecko samo siada, raczkuje, próbuje chodzić, chodzi pewnie ?

e) pije z kubeczka: **tak/nie**

f) wymaga pomocy przy jedzeniu: **tak/nie**

g) sygnalizuje swoje potrzeby fizjologiczne: **tak/nie**

h) korzysta z nocnika: **tak/nie**

i) komunikuje się za pomocą: **gestów i mimiki – używa pojedynczych wyrazów – buduje proste zdania** (odpowiednie zaznaczyć)

j) Czy dziecko śpi w ciągu dnia? **tak/nie**

k) Jak długo sypia i w jakich godzinach ?

l) Przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie:

ł) Czy dziecko próbuje samo się rozbierać/ubiera ? – dotyczy dzieci starszych: **tak/nie**

m) Czy dziecko pije mleko? **tak/nie**

n) Jakiego typu Mleko podajecie Państwo swojemu dziecku?

3. DZIECKO POSIADA SKŁONNOŚCI DO:

a) ulewania /zwracania pokarmu: **tak/nie**

b) zanoszenia się podczas płaczu: **tak/nie**

c) W nowych sytuacjach dziecko jest: - onieśmiałe – swobodne – zaniepokojone – inne, jakie?

(odpowiednie zaznaczyć)

d) Jak zachowuje się dziecko gdy jest niezadowolone? Płacze, krzyczy, rzuca się na ziemię, bije, inne (jakie?)

e) Jak najczęściej Państwo postępują w takiej sytuacji?

4. ASPEKTY ZDROWOTNE NA KTÓRE POWINNIŚMY ZWRÓCIĆ UWAGĘ, W TYM SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZECIWWSKAZAŃ W ZAKRESIE ŻYWIENIA UDOKUMENTOWANEGO ZAŚWIADCZENIEM LEKARSKIM.

(jakie potrawy w żywieniu dziecka należy wykluczyć, a jakie wprowadzić, celem zastosowania diety eliminacyjnej)

.....
.....
.....
.....
.....

5. INNE UWAGI O DZIECKU:

.....
.....
.....
.....
.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia mojego dziecka, zawartych w niniejszych dokumentach, w celu zapewnienia właściwej opieki, bezpieczeństwa oraz dostosowania warunków pobytu dziecka w Żłobku Miejskim w Ostrołęce.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Ostrołęka, dnia.....

.....
*czytelny podpis matki/
opiekuna*

.....
*czytelny podpis ojca/
opiekuna*

ŻŁOBEK MIEJSKI W OSTROŁĘCE

Ostrołęka, ul. Doktora Józefa Psarskiego 17, tel. 29 764 44 30, <http://www.zlobek.ostroleka.edu.pl/>

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że moje dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Żłobka Miejskiego w Ostrołęce.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacja jest zgodna ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 (§6) Kodeksu Karnego, za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność ww. danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

(Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje skreśleniem z listy rekrutacyjnej lub z listy dzieci uczęszczających do żłobka)

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna
prawnego